（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会

　 　　 会　長　　江 村　 恵 子　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部・団体名

所　 在　 地

代表者 職 氏名 印

令和４年度社会活動推進事業に係わる実施計画書等の提出について

このことについて､別紙のとおり実施いたしますので､関係書類を添えて提出します｡

記

１ 委託事業名

２ 添付書類

（１）委託事業実施計画書（様式２）

（２）委託事業収支予算書（様式３）

３　提出期限 委託事業実施１ヶ月前まで

４　提出先

〒３７１－０８４３

群馬県前橋市新前橋町１３－１２

群馬県社会福祉総合センター５階

一般社団法人群馬県手をつなぐ育成会

電　話 ０２７－２５５－６２１２

ＦＡＸ　 ０２７－２５５－６２４１

（様式２）

　　　委　託　事　業　実　施　計　画　書

　１　実施責任者、職・氏名

２　実　施　年　月　日

３　実　施　場　所

４　指導者、職・氏名（相談会開催事業は記入不要）

５　助手・介護者、職、氏名（相談会開催事業は記入不要）

６　参　加　者　数（障害者　　人、　保護者　　人、　その他　　人）

７　実　施　方　法

※事業実施計画及び記入上の注意事項（相談会開催事業を除く）

　　（１）参加者からも負担金を徴収する方法で計画すること。

　　（２）実施責任者、職・氏名欄は、実施当日の現場責任者とすること。

　　（３）指導者は、知的障害福祉に理解と熱意のある者、１人を配置すること。

　　（４）必要に応じて助手、介護者を配置すること。

　　（５）ボランティア保険等には、必ず加入すること。

（様式３）

　　　委　託　事　業　収　支　予　算　書

１ 収入の部 　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | | 金　　　　額 | 収　入 内　訳 |
| 委託費 | |  | 群馬県手をつなぐ育成会委託費 |
| 参加費 | |  |  |
| その他  （内訳記入） | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |  |

２ 支出の部 単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 金　　　　額 | 支　出　内　訳 |  |
| 報　償　費 |  |  |
| 旅　　　費 |  |  |
| 需　用　費 |  |  |
| 役　務　費 |  |  |
| 使　用　料 |  |  |
| 計 |  |  |

※支出内訳の区分は、次のとおりとする。

　　　報償費　　講師、指導者、助手、介護者等の謝金。

　　　旅　費 講師、指導者、助手、介護者等の旅費。

　　　需用費　　消耗品費、印刷製本費、材料費等。

　　　役務費　　通信費、ボランティア保険料等。

使用料　　会場使用料、施設等への入館料、高速道路使用料等。